



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
<b>251</b>	30/01/2023	257	157/2023	139/2023	

### Licitação

Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

### Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor

**ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA**

Matrícula

34890-2

CPF/CNPJ

034.594.249-31

Endereço

RUA JASMM, 135 - CASA

Bairro

JARDIM MURIAE

Cidade/UF

Assaí/PR

CEP

86250-000

Fone

43991961557

Tipo de conta bancária

Conta Poupança

Banco

104

Agência

910-5

Conta

1300044310-6

### Classificação da despesa

2840 08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10 301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

**R\$ 40,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 40,00**

### Servidor que autorizou o pagamento

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

### Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	Documento	Data	Valor
		013005	30/01/2023	R\$ 40,00

### Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 139/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



## Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
<b>157/2023</b>	24/01/2023		139/2023

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	34890-2	034.594.249-31				
<b>ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA</b>						
Endereço		Bairro				
RUA JASMM, 135 - CASA		JARDIM MURIAE				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Assaí/PR	86250-000	43991961557	Conta Poupança	104	910-5	1300044310-6

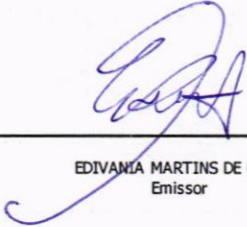
Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 40,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 40,00

Servidor que autorizou a liquidação  
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DO PRIMEIRO ENCONTRO DO AMBULATÓRIO EM SAÚDE MENTAL - CISNOP, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 31 DE JANEIRO DE 2023.

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
ROSANA RUY DE SOUZA

1579159



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
<b>139/2023</b>	Ordinário	24/01/2023		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

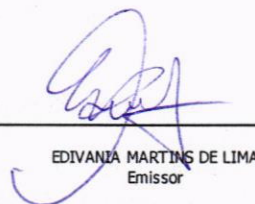
Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	34890-2	034.594.249-31				
<b>ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA</b>						
Endereço		Bairro				
RUA JASMM, 135 - CASA		JARDIM MURIAE				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Assai/PR	86250-000	43991961557	Conta Poupança	104	910-5	1300044310-6


Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 112.360,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 40,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 112.320,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DO PRIMEIRO ENCONTRO DO AMBULATÓRIO EM SAÚDE MENTAL - CISONOP, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 31 DE JANEIRO DE 2023.

  
EDIVANZA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

  
ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº** 021/2023

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:** 24/01/23

**ASSUNTO:** Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento no **valor de R\$ 40,00 (quarenta reais)**, para custear as despesas com alimentação para a enfermeira **Aline Campos Gonçalves Almeida**, a qual irá participar do Primeiro Encontro do Ambulatório em Saúde Mental – CISNOP, na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procópio no dia **31/01/2023** (terça-feira), com a saída prevista as 07:30 horas. Segue ofício em anexo.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Econômica Federal

Agência: 0910

Conta Poupança: 0044310-6

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

Assinatura

Data

137

1424

**AME**  
**PARANÁ**

**CISNOP**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ

**QUALI**  
**CIS**

Cornélio Procópio, 16 de janeiro de 2023.

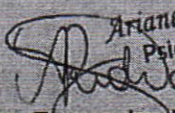
Da: Equipe ambulatorial de saúde mental

Para: **Todas as referências técnicas em saúde mental da 18ª Regional de Saúde do Paraná (municípios, CAPS II, CAPS AD, leitos psiquiátricos e regional de saúde).**

Vimos por meio deste convidá-los para o **Primeiro Encontro do Ambulatório em Saúde Mental - CISNOP**, com o objetivo de apresentar a equipe, o serviço e a dinâmica dos atendimentos.

A ser realizado no dia **31 de janeiro de 2023**, as 08:30 horas, no Auditório da 18ª Regional de Saúde.

Atenciosamente,

  
Ariane Fernandes Redi  
Psicóloga CISNOP  
CRP: 08/22655

Ariane Fernandes Redi

Coordenadora do Programa QUALICIS

Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP  
Ambulatório Médico de Especialidades (AME)  
Rua Bahia, 30, Cornélio Procópio-PR | CEP: 86300-000  
Fone: (43) 3904-1509 | e-mail: coordena.ame@gmail.com



**1º ENCONTRO DO AMBULATÓRIO EM SAÚDE MENTAL - CISNOP**

Lista de presença - 31/01/23

NOME	FUNÇÃO	MUNICÍPIO	TELEFONE	E-MAIL
Emmanuelle de Amorim	estagiária	C.P. Quatiguá	43 99915-6919	emmanuelle.b.lima@gmail.com
Crystiane Lima Barbosa	Enfermeira	C.P. Quatiguá	43 999526852	Crystiane.barbosa@hotmail.com
Silvia A. Anjoth	Psicóloga	C.P. Quatiguá	43 99679552	silviaanjoth@hotmail.com
Raylan King B. Placência Perz	assist. Social	C.P. Quatiguá	4392669592	lylmes@gmail.com
Camilo Trindade Ramos Perz	Médico	C.P. Quatiguá	9355672135	camilofrindade@gmail.com
Theresele Wambere	Enfermeira	Unai	999349236	theresele.wambere@gmail.com
Quonele Melo Dantas	Psicóloga	Unai	996613609	quonele.melo@gmail.com
Audressa Claudia Cordeiro	Psicóloga	Curitiba - D. P. R. U. A.	99975 162	c-burmesclaudia@hotmail.com
Marli Apa dos Santos	Aux. Enfermeira	Rio de Janeiro	43 9984 16376	Marli_apa_1971@yahoo.com.br
Yanessa Tonsetti	Aux. Adm.	Rio de Janeiro	984516220	yanessa.tonsetti@gmail.com
Beate Rafaela Wanda	Enfermeira	Recôncavo	984043084	beate.rafaelawanda@gmail.com
Erika Rebêta Moura Amada	Enfermeira	SCAPS - B. S.	984 226462	Erika_Amada@gmail.com
Maiane de Mena Spina	Psicóloga	SCAPS - B. S.	14 996137771	maiane.spina@gmail.com
Luciane Emerick de Souza	Enfermeira	Nova Friburgo - RJ	43 38415 2005	lucianesouza1971@gmail.com
Camela dos Reis Bueno	enf. ESF	Nova Sta. Rosa	43 99923 2946	camela_bueno@gmail.com
Aline C. G. Almeida		Nova da Góia	99956 1557	aline_almeida21@hotmail.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.35  
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0910-5 - ASSAI

CONTA: 300.044.310-6

FAVORECIDO: ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA

CPF/CNPJ: 034.594.249-31

VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 30/01/2023

=====

DOCUMENTO: 013005

AUTENTICACAO SISBB: 0.697.264.283.31E.DA1